

## 平塚共済病院ボランティア活動登録申請書

※別紙、ボランティア活動参加者のしおりを必ずお読みいただいた上、記入・提出ください。

氏名	(ふりがな)		
	性別		男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)		
住所	〒 -		
電話番号			
緊急連絡先	自宅： 携帯電話： その他：		
職業等	①会社員 ②自営業 ③主婦・主夫 ④無職 ⑤学生 ( 学校 年)		
活動動機			
ボランティア活動経験	なし あり ( 年) 活動内容：		
活動希望日	月・火・水・木・金・特になし		
その他	(趣味・特技・資格等)		
通勤経路(手段)	例) 市役所前～共済病院前総合公園西 バス利用 ( 経由)	バス運賃 (片道)	

(担当者記入欄)

活動日時	月・火・水・木・金 時～ 時 (休憩 m) ・他 ( )		
ボランティア保険	加入済 未加入 (保険加入説明： 済 未 )		
活動説明日	年 月 日 ( ) 時 分～		

【面接者： 】

活動開始日	年 月 日 ( ) 時 分～		
提出物	申請書・誓約書・健康診断書・ボランティア保険証写し		
備考			

(2026.1.1～)